An die Senatorin für Kinder und Bildung AZ: 25-10

Frühbetreuung in der Ganztagsgrundschule Fischerhuder Straße ab 01.08.2020
ODER ANDERES DATUM: _____

Schule:106

Monatlicher Beitrag:

18,75 € Frühbetreuung

Kassenzeichen:

Name des Kindes: .....

Lastschrifteinzugsermächtigung (Bitte in Druckbuchstaben + lesbar ausfüllen!)

Kontoinhaber Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie, jederzeit widerruflich, die von mir/uns für die oben genannte Forderung zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Giro- / Postgiro-/ Kontos abzubuchen.

Bankleitzahl

Kreditinstitut _____

Konto-Nr.

IBAN Nr.

BIC

Kontoinhaber: (nur eintragen, wenn vom o. g. Zahlungspflichtigen abweichend)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers